PLANILLA DE ALMUERZO EVENTO "XXXX XXXX XXXX"

LOCALIDAD LOS MÁRTIRES

CPS 342-2025

Proyecto 2012 "Cultura para el Desarrollo Social"

Fecha	Día		Mes		Año		**Lugar:**
HORA INICIO			HORA FINAL				
Actividad Realizada:							

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	Nº DOCUMENTO	EDAD	GENERO			Orientación Sexual			ENTREGA ALMUERZO		GRUPO ÉTNICO	TIPO DE DISCAPACIDAD	DIRECCIÓN Y BARRIO	NÚMERO DE CONTACTO	CORREO ELECTRONICO	Firma
				M	F	IN	LGTBQ+	HETERO	CISGENERO	SI	NO						
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

NOTA: Al suministrar su firma usted autoriza a Dreams Event Planning Services S.A.S para realizar el tratamiento de los datos personales solicitados, para inscripcion,autorizacion registros fotograficos y videos, estos datos serán tratados de acuerdo a la Política de tratamiento y protección de datos personales establecida en la Ley 1581 de 2012.